

※入札公告を必ず確認してください。(海老名市ホームページに掲載しています)

入札案件概要書 (一般委託)

契約番号：7679

件 名	海老名市立第一・第二高齢者生きがい会館消防設備保守点検業務	
履行場所	海老名市杉久保北二丁目3番4号 ほか1地内	
期 間	令和7年10月1日 ～ 令和10年9月30日	
契約の内容等	別紙 仕様書等 のとおり ○長期継続契約 ○入札は期間全体の税抜金額	
予定価格	679,800 円 (税込)	618,000 円 (税抜)
最低制限価格	なし 詳細は海老名市最低制限価格等取扱基準及び入札説明書等を参照してください。	
入札方法等	条件付一般競争入札 (電子入札)	
質疑 (仕様等に関する事項)	所定の書式により、FAX で受け付けます。 電子入札システムの機能は使用しないでください。	

参加条件	営業種目	445 消防施設保守管理委託	
	発注区分 区分の詳細は入札公告で 確認してください。	第1区分	第1・第2区分の入札に初めて参加する場合は、営業実態調査票及び認定書の写しを提出してください。
	その他の要件	○消防設備士又は消防設備点検資格者(第1種及び第2種)の資格を有する者を配置すること。	
	落札数制限	あり (第1区分及び第2区分の同日開札の一般委託で、2件まで)	
配置技術者について		本案件に配置する技術者等は、同じ開札日の他の案件に配置できません。	
事前提出書類 (システム添付)		参加資格確認申請時にファイルを添付してください。 <u>ファイルは一つにまとめてください。</u> ○「配置技術者等の資格・実績等調書」(本概要書添付の調書を使用、次の書類を併せて提出) ・配置技術者の資格及び3ヵ月以上の雇用を確認できる書類(雇用確認の書類は、原則として健康保険被保険者証の写し) ※健康保険被保険者証の写しを提出する場合は、被保険者等記号・番号及び保険者番号(3箇所)にマスキング(黒塗り)をして提出してください。	
落札候補者が提出する書類 (FAX046-232-6574)		開札後、落札候補者は次の書類をFAXで提出してください。 (落札候補者決定の翌開庁日午前10時まで。詳細は開札後FAXで通知します。) ○年度別支払金額内訳書(本概要書添付の内訳書を使用してください) ○委託業務主任者等選任届 及び 資格等 及び3ヵ月以上の雇用を確認できる書類(雇用確認の書類は、原則として健康保険被保険者証の写し)	

海老名市立第一高齢者生きがい会館消防設備保守点検業務仕様書

1 履行場所

海老名市杉久保北二丁目3番4号

2 履行期間

令和7年10月1日から令和10年9月30日まで

3 業務内容

海老名市立第一高齢者生きがい会館の消防設備の保守点検

4 対象機器

別紙のとおり

5 点検時期

点検作業日については、第一高齢者生きがい会館の休館日（毎月第4月曜日）を基本とし、以下の時期に実施すること。

外観、機能点検 9月・3月の年2回

総合点検 3月の年1回

6 資格者の配置について

点検を実施する際は、以下の資格を保有する者に実施させること。

消防設備士または消防設備点検資格者（第1種及び第2種）

7 保守点検内容

消防法第17条3の3に基づき、点検を行う。

（1）自動火災報知機設備

外観点検 ①電源の状態

②受信機及び中継機の外形・表示

③感知器の外形、警戒状況

④常夜灯等標識の外形・点灯

⑤音響装置の外形。取り付け状態

機能点検 ①電源の電圧、接続の状態及び性能

②受信機及び中継器のスイッチ類の作動・表示の確認

- ③感知器及び発信器、音響装置の作動性能の確認
- ④自動火災報知機の機能部分の異常の有無確認

総合点検 ①同時作動により機能の確認、煙感知器の加煙試験、音響装置の音量検査

(2) 誘導灯設備

- 外観点検 ①電源系統の外形・表示の確認
- ②誘導灯の表示・点灯の状況確認
- ③その他誘導設備の外観異常の確認

機能点検 ①スイッチ切替え性能、ヒューズの状態及び容量の適否

②誘導灯設備の機能の異常の有無

総合点検 ①外観、機能を含めた火災を想定した機能の確認

(3) 消火器具

- 外観点検、機能点検、総合点検
- ①使用期限、腐食その他異常の有無の確認
- ②消火剤の有無及び消火器機能の異常の確認

(4) 避難器具

- 外観点検、機能点検、総合点検
- ①取付具、可動部、支持部の異常の有無の確認
- ②格納箱の腐食その他異常の有無の確認
- ③格納状況の確認

8 報告書の提出

業務完了後、翌月の10日以内に履行内容について報告書を提出すること。ただし3月実施分については、3月末までに報告書を提出することとする。なお、消防設備の総合点検実施時においては、消防署へ2部提出し、受付後返却された1部（副本）を市に提出すること。

9 委託料の支払い

業務報告後、履行内容の点検において合格した後に、委託金の請求を行い、市はその請求に基づき支払いを行うものとする。

10 環境配慮

本業務実施に際しては、海老名環境マネジメントシステムに基づいた作業を行うこと。

11 その他

この仕様書に定めのない事項については、協議の上決定する。

海老名市立第二高齢者生きがい会館消防設備保守点検業務仕様書

1 履行場所

海老名市杉久保北二丁目 1 番 1 0 号

2 履行期間

令和 7 年 1 0 月 1 日から令和 1 0 年 9 月 3 0 日まで

3 業務内容

海老名市立第二高齢者生きがい会館の消防設備の保守点検

4 対象機器

別紙のとおり

5 点検時期

機器点検 6 月・1 2 月の年 2 回

総合点検 1 2 月の年 1 回

6 資格者の配置について

点検を実施する際は、以下の資格を保有する者に実施させること。

消防設備士または消防設備点検資格者（第 1 種及び第 2 種）

7 保守点検内容

消防法第 1 7 条 3 の 3 に基づき、点検を行う。

（1）非常警報装置

機器点検 ①電源の状態

②電源の電圧、接続の状態及び性能

③表示灯の外形、点灯

④起動装置の外形、作動性能の確認

⑤音響装置の外形、作動性能の確認

（2）誘導灯設備

機器点検 ①電源系統の外形・表示の確認

②誘導灯の表示・点灯の状況確認

③スイッチ切替え性能、ヒューズの状態及び容量の適否

- ④誘導灯設備の機能の異常の有無
- ⑤その他誘導設備の外観異常の確認

(3) 消火器具

- 機器点検
- ①使用期限、腐食その他異常の有無の確認
 - ②消火剤の有無及び消火器機能の異常の確認

8 報告書の提出

業務完了後、翌月の10日以内に履行内容について報告書を提出すること。

9 委託料の支払い

業務報告後、履行内容の点検において合格した後に、委託金の請求を行い、市はその請求に基づき支払いを行うものとする。

10 環境配慮

本業務実施に際しては、海老名環境マネジメントシステムに基づいた作業を行うこと。

11 その他

この仕様書に定めのない事項については、協議の上決定する。

海老名市立第一高齢者生きがい会館消防設備保守点検対象機器表

消防設備

	機器名	型式	製造者	機器仕様		数量	備考
1	自動火災報知機設備	FAP232	能美防災(株)	受信機	P型2級 壁掛型 (表示装置 5/5L)	1	
				感知器	熱感知器 18個 (差動式スポット型16個・ 定温式スポット型2個) 煙感知器 7個 (スポット型光電式7個)		
				発信機	1階・2階 各1台		
2	誘導灯設備	避難口誘導灯		B級(高輝度)		1	
		通路誘導灯		B級(高輝度)		1	
3	消火器具	粉末消火器		蓄圧式 薬剤容量3.0kg		3	
		強化液消火器		蓄圧式 薬剤容量6.0kg		2	
4	避難器具	は第19～7号	城田鉄工(株)	不二式避難はしご(自在フック型)		1	

海老名市立第二高齢者生きがい会館消防設備保守点検対象機器表

消防設備

	機器名	型式	製造者	機器仕様	数量	備考
1	非常警報装置	BG70221H	パナソニック(株)	屋内用、埋込型内器	1	
2	誘導灯設備	避難口誘導灯		C級(高輝度)	2	
		通路誘導灯		C級(高輝度)	1	
3	消火器具	粉末消火器		蓄圧式 薬剤容量3.0kg	2	

年度別支払金額内訳書

件名	海老名市立第一・第二高齢者生きがい会館消防設備保守点検業務
契約金額（総額） ※税込で記載	
履行期間	令和7年10月1日から令和10年9月30日

契約金支払内訳書

令和7年度 小計	(税込)
----------	------

[illegible]

年度別支払金額内訳書

件名	海老名市立第一・第二高齢者生きがい会館消防設備保守点検業務
契約金額（総額） ※税込で記載	
履行期間	令和7年10月1日から令和10年9月30日

契約金支払内訳書

令和8年度 小計		(税込)
----------	--	------

[illegible]

年度別支払金額内訳書

件名	海老名市立第一・第二高齢者生きがい会館消防設備保守点検業務
契約金額（総額） ※税込で記載	
履行期間	令和7年10月1日から令和10年9月30日

契約金支払内訳書

令和9年度 小計		(税込)
----------	--	------

[illegible]

年度別支払金額内訳書

件名	海老名市立第一・第二高齢者生きがい会館消防設備保守点検業務
契約金額（総額） ※税込で記載	
履行期間	令和7年10月1日から令和10年9月30日

契約金支払内訳書

令和10年度 小計		(税込)
-----------	--	------

[illegible]

配置技術者等の資格・実績等調書

認定番号

商号又は名称

※同一開札日の案件において、配置技術者等の要件が同じで、同じ技術者で申請する場合は、技術者の添付書類は、最初の案件に1部添付で可とします。

※原則配置技術者の変更はできません。

入札案件名	(契約番号)
配置技術者等の要件 ※入札案件概要書からその他の要件の内容を転記	

氏名	
資格等名称・番号等	
資格等発行機関	
雇用年月日	年 月 日
当該業務の経験年数	
従事実績の概要 ※参加条件として実績を指定していない場合は記入不要	
契約件名	
発注者	
契約金額	
履行期間	
業務内容ほか	
添付書類 ※入札案件概要書で指定する書類のほか、添付する書類を記載	☐ 資格等を確認できる書類 (必須)
	☐ 恒常的・継続的な雇用の確認できる書類 (必須) (原則として、健康保険被保険者証の写し)
	☐
	☐
※添付書類は、上記記載の順に次ページ以降に添付してください。	

担当者様

連絡先